



VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE LOS DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Palabras claves: métodos anticonceptivos, ventajas, desventajas

La elección del método anticonceptivo surge del dialogo entre el médico y la paciente de acuerdo a la seguridad, eficacia, potenciales efectos colaterales, y la integración del método en el estilo de vida de la mujer.

Las ventajas y desventajas de los diferentes métodos anticonceptivos son:

Método: Implantes de levonorgestrel (Norplant)

Ventajas:

- 1- Al menos 5 años de duración de la efectividad, tan efectivo como la esterilización por 5 años.
- 2- Pronto retorno de la fertilidad
- 3- Otras ventajas son similares a los listados más abajo para el acetato de medroxiprogesterona (items 3 al 7)
- 4- No depende de la aceptación de la usuaria

Desventajas:

- 1- Procedimiento quirúrgico menor para iniciar y discontinuar; requiere que la inserción correcta y remoción por un médico
 - 2- Elevado costo inicial
 - 3- El contorno del implante puede ser visualizado a través de la piel
 - 4- Algunas pacientes experimentan “síntomas molestos”, como náuseas, escaso control del ciclo, acné, aumento de peso, y depresión
 - 5- Puede requerir más de un año de suspendido el tratamiento para retornar el ciclo normal y la fertilidad
 - 6- No protección contra enfermedades de transmisión sexual (ETS) del tracto genital inferior
 - 7- Leve incremento en el porcentaje de fallas si la mujer pesa 90 kg o más
- Porcentaje de embarazos por cada 100 mujeres en los primeros 12 meses de uso: 0,05

Método: Vasectomía

Ventajas:

- 1- Método masculino
- 2- Procedimiento más seguro y rápido que la esterilización tubaria
- 3- Contracepción permanente

Desventajas:

- 1- Elevado costo inicial
 - 2- Procedimiento quirúrgico; riesgo quirúrgico que incluye infección, sangrado, fracaso
 - 3- Complicaciones son raras
 - 4- Arrepentimiento post-esterilización
 - 5- No protección contra ETS
 - 6- Permanente
 - 7- Es efectivo algunas semanas después del procedimiento (cuando todo el esperma ha sido eyaculado o absorbido)
- Porcentaje de embarazos por cada 100 mujeres en los primeros 12 meses de uso: 0,15-0,1

Método: Acetato de medroxiprogesterona / cipionato de estradiol

Ventajas:

- 1- Altamente efectivo
- 2- Eventual irregularidad del ciclo
- 3- Rápidamente reversible

Desventajas:

- 1- Inyecciones mensuales
- 2- Ciclos irregulares son comunes inicialmente
- 3- Algunas pacientes experimentan “síntomas molestos”, como náuseas, escaso control del ciclo, acné, aumento de peso, y depresión
- 4- No protección contra ETS

Porcentaje de embarazos por cada 100 mujeres en los primeros 12 meses de uso: 0,05

Método: Acetato de medroxiprogesterona

Ventajas:

- 1- Se aplica 4 veces por año
- 2- Altamente efectivo
- 3- No presenta efectos colaterales relacionados a los estrógenos
- 4- Puede disminuir los episodios de crisis en pacientes con anemia de células falciformes
- 5- Es costo efectivo
- 6- Disminuye el riesgo de Enfermedad Pélvica Inflamatoria (EPI)
- 7- Mejora la endometriosis

Desventajas:

- 1- Algunas pacientes experimentan “síntomas molestos”, como náuseas, escaso control del ciclo, acné, aumento de peso, y depresión
- 2- Puede requerir un año o más después de dejar de ingerirlo para que se normalicen los ciclos y la fertilidad
- 3- No protección contra ETS
- 4- Puede disminuir la densidad mineral ósea (reversible)

Porcentaje de embarazos por cada 100 mujeres en los primeros 12 meses de uso: 0,3

Método: Esterilización tubaria (Ligadura de las trompas de Falopio)

Ventajas:

- 1- Anticoncepción permanente
- 2- Bajo porcentaje de fallos, altamente efectivo
- 3- Disminuye el riesgo de EPI
- 4- Disminuye el riesgo de cáncer de ovario

Desventajas:

- 1- Elevado costo inicial
- 2- Procedimiento quirúrgico; riesgo quirúrgico
- 3- Riesgo de embarazo tubario según el método
- 4- Arrepentimiento post-esterilización
- 5- No protección contra ETS
- 6- Permanente

Porcentaje de embarazos por cada 100 mujeres en los primeros 12 meses de uso: 0,5 (1,85 de riesgo acumulativo a los 10 años de uso)

Método: Dispositivo intra-uterino (DIU)

Ventajas:

- 1- Fácil adaptación
- 2- Altamente efectivo, tan efectivo como la esterilización femenina
- 3- Duración de la efectividad de 5 a 10 años según el tipo de dispositivo
- 4- Reducido sangrado menstrual y dismenorrea

Desventajas:

- 1- Elevado costo inicial
- 2- Riesgo proximal aumentado de EPI; no documentado el riesgo a largo plazo
- 3- Requiere que la colocación y la extracción la realice un médico
- 4- Riesgo de perforación uterina es mayor durante la inserción
- 5- Dolor y sangrado en algunas usuarias puede conducir a discontinuar el método en el 5 al 15% de las mujeres
- 6- Si el embarazo ocurre con el DIU colocado, puede ser muy complicado
- 7- Expulsión, especialmente en los primeros 3 meses de uso
- 8- No protección contra ETS

Porcentaje de embarazos por cada 100 mujeres en los primeros 12 meses de uso: 0,1–0,8

Método: Anticonceptivos en parches (0,15 mg norelgestromin / 0,02 mg etinilestradiol por día)

Ventajas:

- 1- Una vez prescrito, el uso es controlado por la mujer
- 2- Nuevos parches para uso semanal por tres meses
- 3- Regularidad del ciclo
- 4- Potenciales beneficios no contraceptivos detallados para las píldoras anticonceptivas

Desventajas:

- 1- Requiere prescripción
- 2- No protección contra ETS
- 3- Posible irritación cutánea
- 4- Algunos “síntomas molestos”, como cambios en el peso, en el sangrado menstrual y sensibilidad mamaria
- 5- Desprendimiento de los parches desapercibidos
- 6- Leve incremento en el porcentaje de fallos en pacientes de 90 kg de peso o más

Porcentaje de embarazos por cada 100 mujeres en los primeros 12 meses de uso: 0,3

Método: NuvaRing (etonogestrel 0,12 mg / etinilestradiol 0,015 mg por día en anillos vaginales)

Ventajas:

- 1- Una vez prescrito, el uso es controlado por la mujer
- 2- Se usa en tres semanas continuas, cuando es removido por la menstruación
- 3- Reducida incidencia de náuseas
- 4- Regularidad del ciclo

5- Potenciales beneficios no contraceptivos detallados para las píldoras anticonceptivas

Desventajas:

- 1- Requiere comfort con la inserción y remoción vaginal
- 2- Prescripción requerida
- 3- No protección contra ETS
- 4- Posible irritación vaginal
- 5- Posibles cambios en el carácter por el flujo vaginal
- 7- Algunos “síntomas molestos”, como cambios en el peso, en el sangrado menstrual y sensibilidad mamaria
- 6- Expulsión desapercibida

Porcentaje de embarazos por cada 100 mujeres en los primeros 12 meses de uso: 0,3

Método: Píldoras anticonceptivas orales

Ventajas:

- 1- Fácilmente disponible
- 2- Protección contra cáncer de ovario y endometrial
- 3- Disminución de enfermedades mamarias benignas
- 4- Alivio de la dismenorrea y de la anemia por déficit de hierro
- 5- Regularidad del ciclo
- 6- Disminución del riesgo de EPI y embarazo ectópico
- 7- Mejora la textura de la piel (disminuye el acné)
- 8- Fácilmente reversible
- 9- Mejora la endometriosis

Desventajas:

- 1- Mejora el riesgo de enfermedades cardiovasculares y tromboembólicas en mujeres fumadoras mayores de 35 años de edad
- 2- Puede exacerbar la migraña
- 3- Requiere adaptación al uso diario
- 4- La efectividad puede disminuir por otros medicamentos (por ejemplo; drogas anticonvulsivantes)
- 5- No protección contra ETS
- 6- Algunos “síntomas molestos”, como aumento de peso, en el sangrado menstrual y sensibilidad mamaria (menos común en preparados con bajas dosis)
- 7- Leve incremento en el porcentaje de fallos en pacientes de 90 kg de peso o más

Porcentaje de embarazos por cada 100 mujeres en los primeros 12 meses de uso: 0,1-6

Método: Condones masculinos y femeninos

Ventajas:

- 1- Protección contra ETS (incluyendo SIDA)
- 2- Disponible sin necesidad de prescripción médica
- 3- Costo-efectivo

Desventajas:

- 1- Disrupción del coito
- 2- Adaptación variable
- 3- Se puede romper, agrietar o deslizar
- 4- Sensibilidad del usuario al látex o espermicida

Porcentaje de embarazos por cada 100 mujeres en los primeros 12 meses de uso: 3-21

Método: Diafragma

Ventajas:

- 1- Fácilmente reversible
- 2- Puede ser insertado hasta 4 horas antes del intercurso
- 3- Alguna protección contra ETS

Desventajas:

- 1- Requiere usuaria altamente motivada
 - 2- Posible sensibilidad de la usuaria a cremas o geles espermicidas
 - 3- Anualmente se debe reemplazar
 - 4- Se recomienda cambiar el dispositivo si existe un significativo cambio de peso o si ha presentado un parto
- Porcentaje de embarazos por cada 100 mujeres en los primeros 12 meses de uso: 6-16

Método: Método basado en el conocimiento de la fertilidad (Planeamiento natural de la familia)

Ventajas:

- 1- No presenta costo

Desventajas:

- 1- Requiere usuarios altamente motivados
- 2- Algunas técnicas dependen de la regularidad del ciclo
- 3- Pocos médicos son capaces de enseñar las diferentes técnicas
- 4- No protección contra ETS

Porcentaje de embarazos por cada 100 mujeres en los primeros 12 meses de uso: 9-20

Método: Espermicidas

Ventajas:

- 1- Alguna protección contra ETS
- 2- Disponible sin necesidad de prescripción médica

Desventajas:

- 1- Alergia o sensibilidad
- 2- Poca efectividad como anticonceptivo
- 3- Disrupción del coito
- 4- Aceptación variable

Porcentaje de embarazos por cada 100 mujeres en los primeros 12 meses de uso: 15–29

*Dr. Guillermo Firman
JUL-2003*

Bibliografía:

1. Baill IC, Cullins VE, Pati S. Counseling Sigues in Tubal Sterilization. Am Fam Physician 2003;67:1287-94,1301-2
2. Rimsza ME. Counseling the adolescent about contraception. Pediatr Rev. 2003 May;24(5):162-70.
3. Moos MK, Bartholomew NE, Lohr KN. Counseling in the clinical setting to prevent unintended pregnancy: an evidence-based research agenda. Contraception. 2003 Feb;67(2):115-32.